

Ne jamais contraindre les mouvements de la victime durant toute la crise.

Chez l'adulte ou l'enfant

Au début de la crise :

- Allonger la victime au sol, si elle n'est pas déjà dans cette position pour éviter qu'elle ne se blesse en chutant.
- Écarter les personnes qui sont autour.

Pendant la crise :

- Protéger la tête de la victime en glissant si possible un vêtement ou un tissu plié sous sa tête, sans recouvrir les voies aériennes.
- Écarter tout objet qui pourrait être traumatisant.
- Ne rien placer entre les dents de la victime ou dans sa bouche. Elle n'avalera pas sa langue.

A la fin des convulsions :

- S'assurer que les voies aériennes de la victime sont libres et vérifier sa respiration.
- Débuter la RCP si elle ne respire plus.
- Installer la victime en PLS, si elle respire.
- Lorsque la victime redéveloppe conscience, la garder au calme et la rassurer.

Dans tous les cas :

- Poursuivre le bilan, rechercher d'éventuels signes de traumatisme et noter l'heure de survenue et la durée de la crise.
- Réaliser une mesure de la glycémie capillaire après la phase convulsive.
- Transmettre un bilan et appliquer les consignes.
- Surveiller la victime jusqu'à ce qu'elle retrouve un état normal de conscience.

Chez le nourrisson

La prise en charge est identique à celle de l'adulte, mais il faut en plus :

- Prendre la température de l'enfant.
- Découvrir l'enfant, placer des linges humides sur son front et sa nuque.
- Aérer et ventiler la pièce.
- Transmettre un bilan, systématiquement.